MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 "AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	<u> </u>		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1			1					51						
3		-2-		, ·			 	52 53						
4		BEEN		1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	l -	54						
5		CO.					-	55						
6		Ø	-					56						
7		$ \mathcal{Y} $		<u> </u>				57				·		
8		TO TO		9			-	58						
10		 188					-	59 60						
11		19				<u> </u>		61				· ·	· ·	
12		13						62						
13		((-						63				•		
14		X			_			64						
15 16		(A)					<u> </u>	65 66						
17		Ø					-	67						
18								68						
19		Q						69						
20		Q					<u> </u>	70						
21		0	<u> </u>					71 72						
23							 	73					,	
24							<u> </u>	74						
25								75						
26								76						
27			<u> </u>				` 	77						
28 29							-	78 79						
30							-	80				* • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
31			·					81						
32								82						
33								83						
34								84						
35 36								85 86						
37						-		87						
38								88						
39								89						
40								90						
41								91 92						
43								93						
44						•		94						
45								95						
46								96						
47							_	97						
48	i							98 99						
50								100						
TOTAL IND.	1	1	1	4		4	T	OTAL IND.		1		1		1
TOTAL DEP.	<u>M</u>	(20	((-		OTAL DEP.		←		(4
TOTAL CLAIMS	20		N				Т	OTAL LAIMS						
PTO - 1360	(REV. 11/04	1)									TMENT of Co rademark Off	DMMERCE		